



BEKRÄFTELSE
AV FADERSKAP, FÖRÄLDRASKAP ELLER MODERSKAP
CONFIRMATION
OF PATERNITY, PARENTHOOD OR MOTHERHOOD

Barnet / Child

Förnamn och efternamn <i>Given name and surname</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>	<input type="checkbox"/> Väntat barn <i>Unborn child</i>
--	---	---

Den som fött eller ska föda barnet / The person who has given/will give birth to the child

Förnamn och efternamn <i>Given name and surname</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Residential address (delivery address, postal code, town/city)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / To be filled in if the person is not nationally registered in Sweden		
Födelseland / <i>Country of birth</i>	Födelseort / <i>Place of birth</i>	Medborgarskap / <i>Citizenship</i>

Den som inte fött eller inte ska föda barnet / The person who has not given/will not give birth to the child

Förnamn och efternamn <i>Given name and surname</i>	Personnummer <i>Personal identity number</i>	
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Residential address (delivery address, postal code, town/city)</i>		
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / To be filled in if the person is not nationally registered in Sweden		
Födelseland / <i>Country of birth</i>	Födelseort / <i>Place of birth</i>	Medborgarskap / <i>Citizenship</i>

Bekräftelse från den som inte fött eller inte ska föda barnet

Confirmation from the person who has not given/will not give birth to the child

Jag bekräftar att jag är barnets <i>I confirm that I am the child's</i>	<input type="checkbox"/> Fader <i>Father</i>	<input type="checkbox"/> Förälder <i>Parent</i>	<input type="checkbox"/> Moder <i>Mother</i>
Datum, namnteckning och namnförtydligande / <i>Date, signature and name in block letters</i>			

Godkännande från den som fött eller ska föda barnet

Approval of the person who has given/will give birth to the child

Jag godkänner bekräftelsen (datum, namnteckning och namnförtydligande). <i>I approve the confirmation (date, signature and name in block letters).</i>

Socialnämndens godkännande / Approval of the Social Welfare Board

Ansvarig nämnd / <i>Responsible board</i>		<input type="checkbox"/> Enligt delegation <i>According to delegation</i>	Datum / <i>Date</i>
Namnteckning / <i>Signature</i>		Namnförtydligande / <i>Name in block letters</i>	

Fylls i endast om barnet inte var fött när bekräftelsen gavs

To be filled in only if the child was not yet born when the confirmation was provided

Barnets förnamn och efternamn <i>Child's given name and surname</i>		Personnummer <i>Personal identity number</i>
Datum <i>Date</i>	Utredarens namnteckning <i>Signature of the investigator</i>	Namnförtydligande <i>Name in block letters</i>

Godkännande från maken till den som fött eller ska föda barnet / Approval of spouse of the person who has given/will give birth to the child

Förnamn och efternamn <i>Given name and surname</i>		Personnummer <i>Personal identity number</i>
Bostadsadress (utdelningsadress, postnummer och postort) / <i>Residential address (delivery address, postal code, town/city)</i>		
Jag godkänner bekräftelsen (datum och namnteckning) <i>I approve the confirmation (date and signature)</i>		Namnförtydligande <i>Name in block letters</i>
Fylls i om personen inte är folkbokförd i Sverige / To be filled in if the person is not nationally registered in Sweden		
Födelseland / <i>Country of birth</i>	Födelseort / <i>Place of birth</i>	Medborgarskap / <i>Citizenship</i>